MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

SERIAL NO.

FILING DATE

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

		<u> </u>			···	<u></u>	TI A TR	<u> </u>						
			AF	rer]	CLAIMS AFTER				<u> </u>		A BOY	TOWN TO	1	
	AS FILED		1" AMENDMENT		2 MAMENDMENT		1		AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	1		IND.	DEP.	J	DEP.	IND.	DEP.
1						<u> </u>	1	51	III VID.		1 11 110.	mint.	MAD.	DEF.
2]	52					` 	
3		1		<u> </u>	ļ] :	53						
5	<u></u>	- 	<u> </u>	 			1	54						
6					<u> </u>		{ .	55 56	ļ	 	 		ļ	
7	Ţ,				,			57					ļ	
8							1	58		 				
9		1						59						
10		1	<u> </u>		·		Į.	60						
12		-			· · · · · · ·		1	61 62			<u> </u>			
13						-		63						
14							ļ	64						
15		1						65						
16 17	· ·			<u>·</u>				66						
18				 }				67 68		<u> </u>				
19		1.						69						
20								70						·
21								71	·					
22 23								72						
24								73 74						
25								75	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
26								76						
27 28								77						
29								78						
30	•							79 80						
31								81	,					
32							ļ	82						
33							İ	83						
35							l	84 85						
36							1	86						
37							ľ	87				 }-		
38		}					. [88						
39 40							.	89						
41							.	90 91				.		
42							· }	92				 -		
43							ŀ	93		}				
44								94						
45								95						
47							ŀ	96 97						
48				 -			#	98				}-		
49							ľ	99						
50							lt	100						
TOTAL IND.	3	ひ∥		①		ひ	ſ	TOTAL IND.		₽		₽		乜
TOTAL	167	ا <u>ئ</u> ہ		~		\ \ \ \	<u> </u>	TOTAL		. Y				\vee
DEP.	<u> </u>							DEP.			<		<	
TOTAL CLAIMS	91	11	Nine and a second				ľ	TOTAL					F.	-ACTOR - CONTROL
<u></u>							<u>(</u>	CLAIMS	<u> </u>	LS. DEPART	MENT of COM	AMEDOE		
PTO - 1360	(REV. 11/04)	· ·	·								demark Office			